

7 給与支払報告書（個人別明細書）

※															※ 種 別					※ 整 理 番 号					※																																																						
※ 区分															(受給者番号)					(個人番号)					(受給者番号)																																																						
支払を受ける者															住所					(役職名)					氏名 (フリガナ)																																																						
種 別															支 払 金 額					給与所得控除後の金額 (調整控除後)					所得控除の額の合計額					源泉徴収税額																																																	
内															円					円					円					円																																																	
(源泉)控除対象配偶者の有無等															配偶者(特別)控除の額					控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)					16歳未満扶養親族の数					障害者の数 (本人を除く。)					非居住者である親族の数																																												
有															老人					特定					老人					その他					人					人					人																																		
有															従有					人					従人					人					従人					人					人					人																													
社会保険料等の金額															生命保険料の控除額					地震保険料の控除額					住宅借入金等特別控除の額					円																																																	
内 () 円															円					円					円					円																																																	
(摘要)																																																																															
生命保険料の内訳										新生命保険料の金額										旧生命保険料の金額										介護医療保険料の金額										新個人年金保険料の金額										旧個人年金保険料の金額																													
住宅借入金等特別控除の額の内訳										住宅借入金等特別控除適用数										居住開始年月日 (1回目)										年										月										住宅借入金等特別控除区分(1回目)										住宅借入金等年末残高(1回目)										円									
住宅借入金等特別控除可能額										住宅借入金等特別控除可能額										居住開始年月日 (2回目)										年										月										住宅借入金等特別控除区分(2回目)										住宅借入金等年末残高(2回目)										円									
(源泉・特別)控除対象配偶者															(フリガナ) 氏名					区分					配偶者の合計所得					円					国民年金保険料等の金額					円					旧長期損害保険料の金額					円																													
控除対象扶養親族															(フリガナ) 氏名					区分					1					円					基礎控除の額					円					所得金額調整控除額					円																													
1															(フリガナ) 氏名					区分					1					5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号					円					円					円																																		
2															(フリガナ) 氏名					区分					2					円					円					円																																							
3															(フリガナ) 氏名					区分					3					5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号					円					円					円																																		
4															(フリガナ) 氏名					区分					4					円					円					円																																							
中途就・退職															受給者生年月日					就職					退職					年					月					日					元号					年					月					日																			
個人番号又は法人番号															住所(居所)又は所在地					氏名又は名称					(右詰で記載してください)					(電話)																																																	

(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。